



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB
SECRETARIA DE FINANÇAS**



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: PATRICIA DOS SANTOS ALVES	Matrícula: 2953	CPF: XXX.789.994.XX	Identidade: XXX-40.09
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: GERENTE DA FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL	Banco: BRADESCO	Agência: 5776
			Conta: 00014882-2

Dados do Objetivo

OFICINA E-SUS

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado TPB2C20
Data da Saída: 27/01/2026	Data do Retorno: 27/01/2026	
Duração da Viagem: 10 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 40,00
		Valor Extenso 40,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 27 de Janeiro de 2026

Requerente

Atestado

Atesto para os devidos fins de comprovação a necessidade de deslocamento a serviço deste município do requerente, fazendo o mesmo jus as diárias solicitadas.

NOVA FLORESTA, ____/____/____

Secretaria e/ou Chefe Imediato

Tesouraria

Foi providenciado conforme determinação do Prefeito. Arquiva-se

NOVA FLORESTA, ____ de ____/____

Tesouraria